

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кесисиду Нины Георгиевны «**Влияние альфа₁-адреноблокаторов на диафрагмальную функцию радужной оболочки у пациентов с возрастной катарактой и доброкачественной гиперплазией предстательной железы**» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) является часто встречающейся урологической патологией у мужчин пожилого/старческого возраста, а в настоящее время и среднего возраста. Основным симптомом данного заболевания является нарушение мочеиспускания, для профилактики которого в последние годы все большую популярность завоевывает медикаментозная терапия. Современная лекарственная терапия ДГПЖ, предназначенная для непосредственного воздействия на предстательную железу, включает терапию альфа₁-адреноблокаторами (α_1 -АБ). Побочным эффектом от приема при ДГПЖ α_1 -АБ является нарушение диафрагмальной функции радужной оболочки, которое может проявляться в ходе экстракции катаракты развитием, так называемого, «интраоперационного флоппи-ирис синдрома» (ИФИС). Недостаточная диафрагмальная функция радужной оболочки, которая, в первую очередь, проявляется в виде узкого зрачка, является наиболее частым препятствием для безопасной и успешной экстракции катаракты.

В связи с тем, что в зарубежной литературе имеются единичные сведения о влияние α_1 -АБ на диафрагмальную функцию радужной оболочки у данной категории мужчин, данная работа является актуальной как для офтальмологов, так и для урологов.

Достоверность всех научных положений, выводов и рекомендаций представленного диссертационного исследования обусловлена достаточным количеством наблюдений – проведено обследование и хирургическое

лечение 60 пациентов с возрастной катарактой и ДГПЖ, принимающих α_1 -АБ (тамсулозин и силодозин).

Впервые изучено влияние различной длительности приема α_1 -АБ и их отмены за 3 дня до факоэмульсификации катаракты на структуру радужной оболочки, и на основание полученных результатов разработаны прогностические критерии развития клинически значимого ИФИС.

Результаты работы свидетельствуют о том, что у всех пациентов с возрастной катарактой и ДГПЖ прием α_1 -АБ приводит к анатомофункциональным и сосудистым изменениям радужной оболочки, по сравнению с пациентами, не принимающими данную группу препаратов. Отмена препаратов не оказывает значимого влияния на радужную оболочку. Кроме того, найдена корреляционная связь между длительностью приема α_1 -АБ и изменениями в структуре радужной оболочки.

Учитывая, что прием α_1 -АБ приводит к нарушению диафрагмальной функции радужной оболочки, рекомендуется урологам перед назначением данной группы препаратов пациентам с ДГПЖ консультация офтальмолога для оценки степени помутнения хрусталика и в случае наличия катаракты решения вопроса о тактике ее хирургического лечения.

Результаты работы позволили разработать и внедрить в клиническую практику прогностические критерии развития клинически значимого ИФИС.

На основании результатов, полученных в ходе выполнения работы, представляется целесообразным при наличии возрастной катаракты ее экстракция при длительности приема α_1 -АБ до 3,5 лет.

Основные положения диссертации отражены в 8 печатных работах, в том числе в 4 статьях, опубликованных в изданиях, рекомендованных ВАК для публикаций материалов диссертационных исследований.

Заключение

Представленный автореферат в полной мере характеризует диссертацию Кесисиду Н.Г по специальности 14.01.07 – глазные болезни на тему «Влияние альфа₁-адреноблокаторов на диафрагмальную функцию радужной оболочки у пациентов с возрастной катарактой и доброкачественной гиперплазией предстательной железы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. В работе представлено решение задачи, актуальной для офтальмологии - снижение риска развития интра- и послеоперационных осложнений у мужчин с возрастной катарактой и ДГПЖ.

Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присвоения искомой степени.

Начальник урологического отделения
ФГКУ ЦКВГ ФСБ России,
кандидат медицинских наук

Буцких А.Н.

Подпись Буцких А.Н. зав.реж.
Начальника ОУ *Р.Бабукин*
12.03.14

ФГКУ ЦКВГ ФСБ России,
г. Москва, ул. Щукинская, 20,
тел. 84957400463